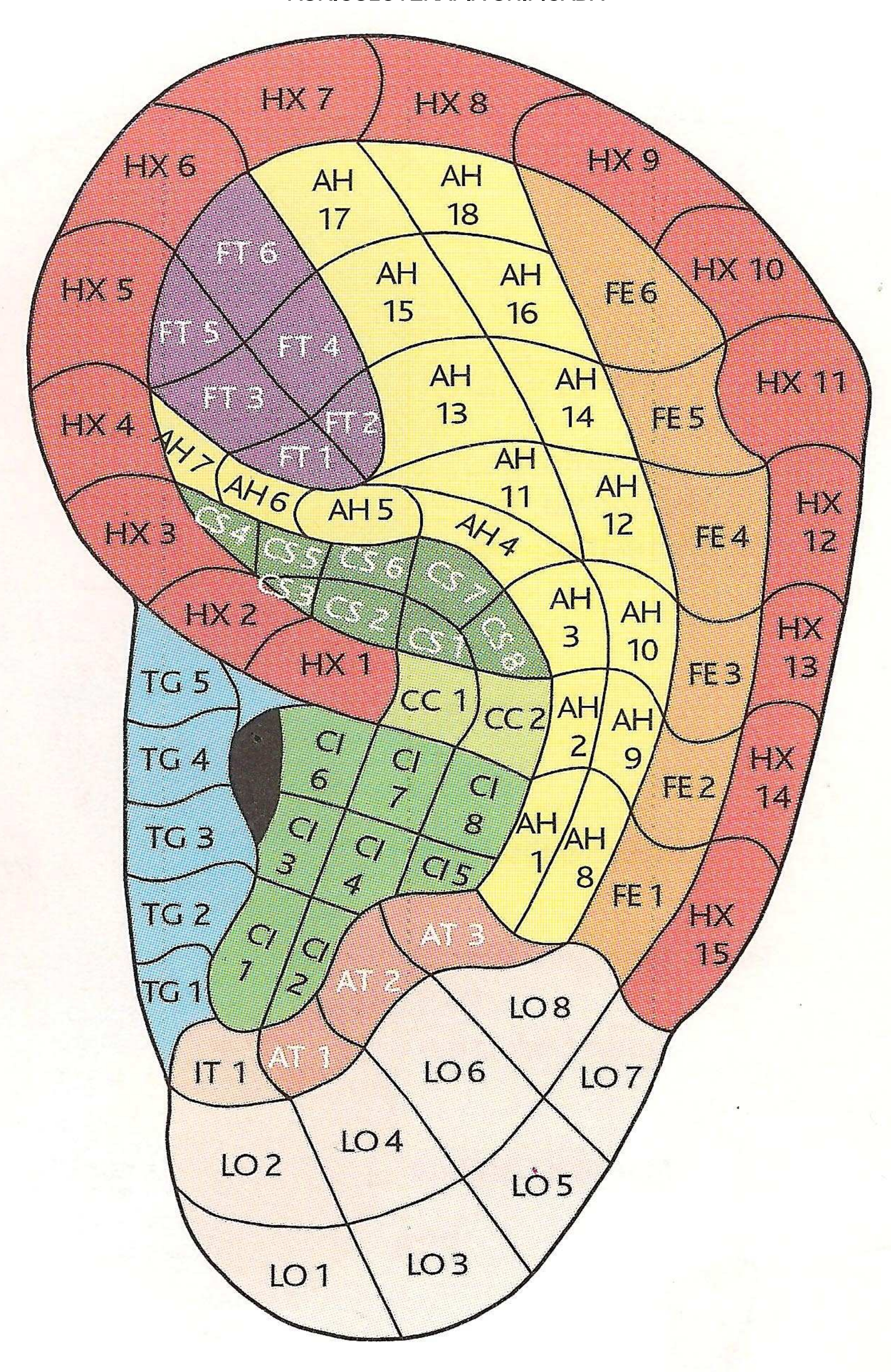
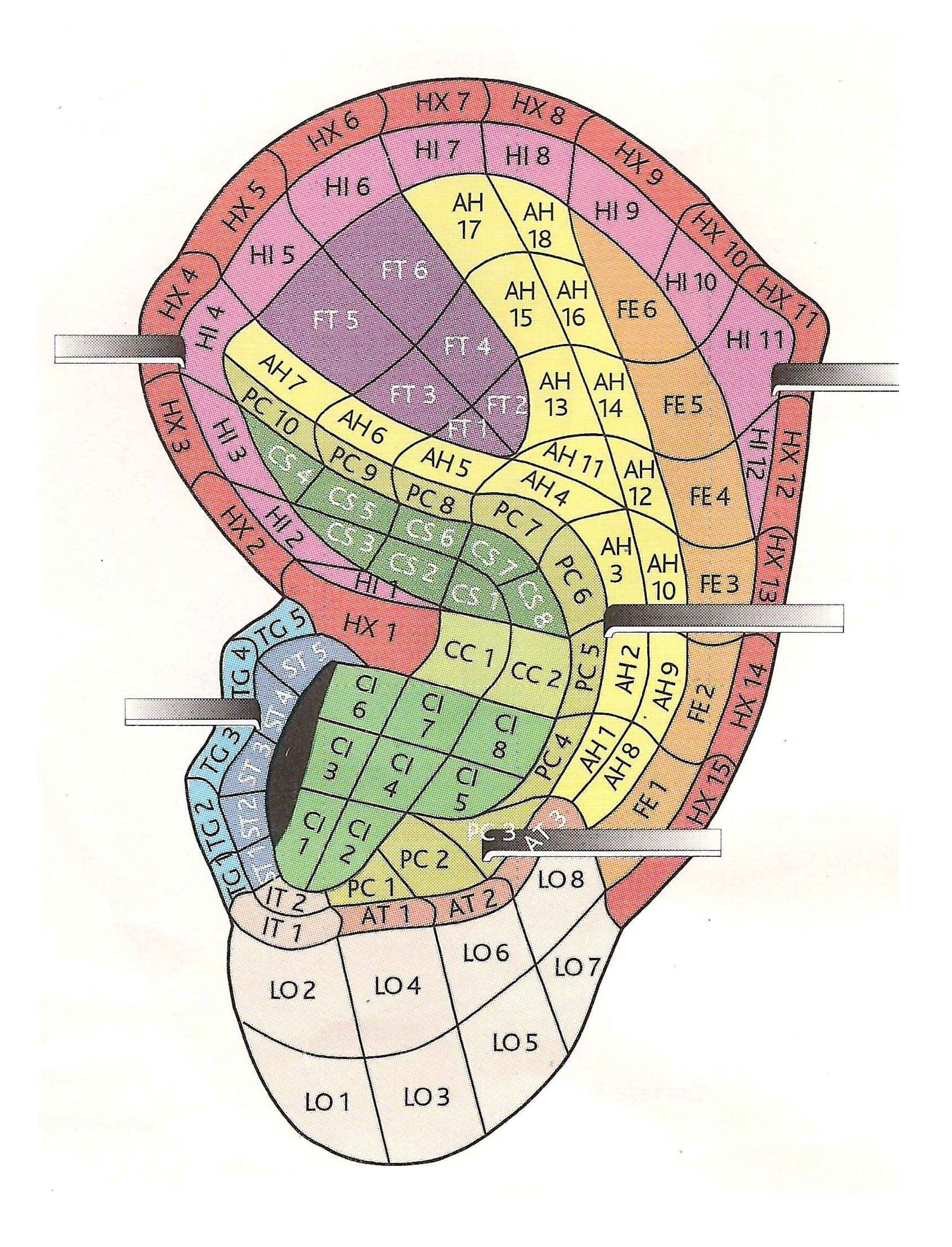

HX 7
HX 8
HX 6
HX 9
HX 5
HX 10
HX 11
HX 4
HX 3
HX 12
HX 2
HX 13
HX 1
HX 14
HX 15
AH 17
AH 18
AH 15
AH 16
AH 13
AH 14
AH 11
AH 12
AH 7
AH 6
AH 5
AH 4
AH 3
AH 10
AH 2
AH 9
AH 1
AH 8
FT 6
FT 5
FT 4
FT 3
FT 2
FT 1
FE 6
FE 5
FE 4
FE 3
FE 2
FE 1
CS 4
CS 5
CS 6
CS 7
CS 3
CS 2
CS 1
CS 8
CC 1
CC 2
CI 6
CI 7
CI 8
CI 3
CI 4
CI 5
CI 1
CI 2
TG 5
TG 4
TG 3
TG 2
TG 1
AT 3
AT 2
AT 1
IT 1
LO 8
LO 7
LO 6
LO 4
LO 2
LO 5
LO 1
LO 3


HX 7
HX 8
HX 6
HI 7
HI 8
HX 9
HX 5
HI 6
AH 17
AH 18
HI 9
HX 10
HI 5
FT 6
HI 10
HX 4
AH 15
AH 16
FE 6
HX 11
HI 4
FT 5
FT 4
HI 11
AH 7
AH 13
AH 14
FT 3
FT 2
FE 5
PC 10
FT 1
AH 6
HX 3
HI 3
CS 4
PC 9
AH 5
AH 11
AH 12
HI 12
HX 12
AH 4
FE 4
PC 8
CS 5
PC 7
HX 2
HI 2
CS 3
CS 6
AH 3
CS 7
PC 6
AH 10
FE 3
HX 13
CS 2
HI 1
CS 1
CS 8
TG 5
HX 1
CC 1
PC 5
TG 4
ST 5
CC 2
AH 2
AH 9
FE 2
HX 14
CI 6
CI 7
ST 4
CI 8
TG 3
AH 1
ST 3
CI 3
CI 4
PC 4
AH 8
TG 2
CI 5
FE 1
ST 2
HX 15
CI 1
CI 2
PC 3
AT 3
ST 1
TG 1
PC 2
LO 8
IT 2
PC 1
AT 1
AT 2
IT 1
LO 6
LO 7
LO 2
LO 4
LO 5
LO 1
LO 3

AURICULOTERAPIA UNIFICADA

Este Manual compila obras de diferentes autores, y toma como ejemplo la cartografía elaborada por el Dr. oleson la cual se fundamenta en las aprobaciones de la OMS, en el se plasma las versiones Chinas, Europeas y algunas de las fases del Dr. Nogier. Es un documento de consulta.

Existen algunas partes del organismo en las que se halla representado el cuerpo entero: manos, pies, ojos, nariz, lengua, cráneo, oreja, etc. A estos lugares se les llama somatotopías, lo que significa que son la imagen completa de la representación de la estructura física del ser humano.

La auriculoterapia es una técnica terapéutica que se aplica en la oreja como zona refleja y a través de la cual podemos acceder a cualquier órgano o tejido orgánico.

Ha tenido un gran respaldo en occidente desde la última mitad del siglo XX gracias a las investigaciones francesas, impulsadas por el Dr. Paul F. M. Nogier, quien partiendo de antiguas fuentes, construyó sobre ellas una técnica novedosa y sorprendente, estableciendo un método científico, riguroso, accesible, y eminentemente práctico que se adapta perfectamente a la formación y hábitos de pensamiento del lenguaje occidental.

Los orígenes son inciertos y pudieron aparecer simultáneamente textos hablando sobre su práctica en distintos lugares del planeta. Las primeras referencias datan del antiguo Egipto, donde se dice que las mujeres que no deseaban tener más hijos se hacían pinchar el pabellón de la oreja.

También encontramos referencias en Hipócrates (s. IV a.C) que ya hablaba sobre esta práctica en su tratado "Los aires, las aguas, los lagos" escrito tras su estancia en Egipto.

También en la antigua China, hacia el año 400 A.C., el Huang Di Nei Jing, o Clásico de Medicina Interna del Emperador Amarillo, cuya antigüedad se remonta a 2.000 años atrás. En este texto se dice que los seis meridianos Yang se hallan directamente conectados con la oreja, mientras que los seis meridianos Yin se hallan conectados indirectamente.

En otro texto clásico, el Ling Shu, fechado aproximadamente entre el 475 y el 221 A.C., se menciona por primera vez una somatopía de la oreja.

Pero el gran respaldo a la auriculoterapia se ha producido en el siglo XX. En 1958 el tratamiento con auriculoterapia floreció en Europa y en toda China gracias a las investigaciones del Dr Nogier. Cientos de datos fueron recopilados y el ejercicio de la auriculoterapia se ha incrementado.

El conjunto de puntos auriculares ha sido, a través de las últimas investigaciones, enriquecido. En una palabra, este tratamiento tan tradicional ha sido rápidamente rescatado y actualmente se desarrollan incluso tecnológicos medios sofisticados para su práctica.

Una de las grandes ventajas de la auriculoterapia es que no necesita el conocimiento de otros tipos de pensamiento y conceptos cosmo-biológicos de origen oriental para su ejercicio, como ocurre con la acupuntura clásica china, ni tampoco conocimientos anatomofisiológicos de la medicina convencional, sino que es una técnica con una identidad propia, válida y suficiente por sí misma.

Se fundamenta en la existencia en el pabellón auricular de unos puntos situados en la dermis, que se pueden detectar fácilmente por diversos medios, y cuya estimulación produce a distancia efectos reflejos que se traducen en una mejoría o en una desaparición de las molestias que presenta el enfermo. Y esta alteración del punto es la que permite la práctica de nuestra técnica, que en síntesis consiste en la estimulación por medios diversos (masajes, agujas, corrientes eléctricas, rayos láser, semillas, chinchetas, etc.) de estos puntos detectados, mediante los cuales y por complicados mecanismos reflejos, vamos a lograr una modificación de los trastornos observados en el organismo, que constituyen el origen de la existencia del o de los puntos encontrados alterados en la oreja.

En la auriculopuntura, los puntos que presentan alguna alteración energética tienen una resistencia eléctrica de la piel menor que la piel que los rodea, es decir la corriente generada por el detector de puntos pasa con mayor facilidad, pues hay una mejor conducción de dicha energía.

Esto permite que cuando estamos realizando un auriculodiagnóstico, se escuche un sonido que nos está indicando que nos hallamos en un punto patológico, es decir que si el sensor suena, es porque la parte del cuerpo que corresponde a ese punto tiene una inflamación o presenta algún tipo de alteración.

La auriculoterapia nos permite estar en contacto directo, físico incluso, con nuestros pacientes.

Existe una constante intercomunicación entre el terapeuta y el enfermo que está tratando, lo cual abre el camino a posibilidades de captar información sobre lo que le ocurre al paciente, lo que subyace detrás de la apariencia, aquello que provoca la enfermedad o lesión, que en ocasiones llegan a sobrepasar nuestras capacidades puramente sensoriales.

La auriculoterapia es por tanto una maravillosa herramienta para el diagnóstico que nos permite personalizar el tratamiento y hacer una terapéutica exclusiva y singularizada, donde cada uno de los signos y síntomas que presenta el paciente determinará la selección de puntos en el tratamiento. Esta posibilidad de utilización del pabellón auricular para el diagnóstico podría parecer sorprendente, pero se explica perfectamente por la riqueza de su inervación, así como por las múltiples conexiones que mantiene con el sistema nervioso central.

Como técnica tiene múltiples ventajas, tales como una rápida efectividad, facilidad de manejo, aprendizaje y comprensión, es económica, práctica, no tiene efectos secundarios y sí un amplio campo de aplicaciones al alcance de cualquiera.

No requiere de instrumentos de elevado coste, ni de un lugar específico para su práctica, ya que en cualquier lugar y en cualquier momento, podemos hacer uso de todos los elementos que usamos para la estimulación de los puntos reflejos que se encuentran en la oreja.

Es una terapia compatible con cualquier tratamiento alopático, natural u homeopático y carece de contraindicaciones, salvo la lógica precaución que debemos tener con determinados puntos en mujeres embarazadas. Sin embargo son infinitos los beneficios que puede aportarnos ya que no sólo actúa a nivel paliativo, sino que también a nivel preventivo o en la erradicación total de infinitas enfermedades.

Podemos utilizar semillas que se colocarán de manera superficial sobre los puntos auriculares y el paciente se los estimulará con la presión varias veces al día, chinchetas (específicas para tal fin), imanes, agujas, ect. Y presenta la ventaja de que el paciente se marcha a casa con las semillas, chinchetas, etc, puestas en la oreja, por lo que el tratamiento sigue vigente más allá de la consulta.

En las sesiones de acupuntura puede reforzar un tratamiento, pero igualmente se podría utilizar la oreja como tratamiento único para cualquier afección, de hecho existen acupuntores que trabajan exclusivamente con la oreja. Y no sólo la acupuntura podría verse reforzada por una técnica tan accesible y sencilla como útil y eficaz, también la reflexología podal, tratamientos alopáticos, fisioterapia, reiki, todo tipo de masajes, etc, podrían ver incrementada su eficacia y reducir el tiempo de mejora de cada paciente si añadiera en cada sesión un tratamiento con auriculoterapia. En los últimos años, esta técnica ha sido usada para diagnosticar y prevenir enfermedades, así como para anestesia en operaciones quirúrgicas, obteniéndose siempre buenos resultados en una extensa proporción.

Los tipos de tratamiento se han extendido continuamente, el efecto terapéutico ha sido incrementado, garantizando operaciones seguras sin efectos secundarios. Actualmente, la anestesia por auriculoterapia es usada con éxito, no solamente en la extirpación de amígdalas, extracción de dientes (donde es más conocida), sino también en operaciones de tórax y abdomen, miembros, oídos, nariz, garganta y ojos. En el futuro, el campo de aplicaciones será más extenso.

Reconocida es también su eficacia y aplicación en el tratamiento de adicciones, como el tabaco, alcohol, o la ansiedad por la comida, donde la auriculomedicina mediante una juiciosa elección de los puntos que refuerzan la voluntad del sujeto (y que al mismo tiempo le permiten realizar la desintoxicación de una manera más fácil) podemos alcanzar una acción equilibradora vegetativa y psíquicamente sedante.

Pero el utilizar una técnica oriental nos obliga a entender a la persona de una forma holística, no como una oreja ni como un cuadro clínico aislado, sino con una mirada amplia y profunda que contemple todo lo que afecta en el plano espiritual, psíquico, emocional y físico y la auriculoterapia nos permite trazar una línea de armonía entre estos planos.

DIAGNOSTICO AURICULAR CON DETECTOR

El diagnostico con el detector es un método muy confiable y el menos inversivo. Mínimos cambios en la resistencia electrodérmica de la piel pueden ser determinados por este procedimiento.

Para examinar la oreja con el detector de puntos debemos

∅ Limpiar la auricula con alcohol para retirar las agentes que alteren la resistencia electrodérmica de la piel, Esta resistencia alta interfiere en la capacidad del detector de discriminar los puntos reflejos auriculares activos de las regiones normales de la auricula, Esta interferencia o resistencia cutánea indeseada pueden incluir cera en el conducto auditivo, piles descamada, polvo ambiental, maquillaje del rostro o productos para el cabello (geles, spray).

∅ Utilice el detector de puntos diseñado para el diagnostico auricular, ya que algunos detectores elaborados para el cuerpo son inapropiados para la oreja por ser demasiado grandes o utilizar un voltaje de detección eléctrica muy alto. Los puntos auriculares son más pequeños, cercanos a la superficie y presentan menor resistencia electrodérmica en la piel que en lo puntos acupunturales.

∅ Ajuste el umbral: Para cada paciente es necesario ajustar el umbral antes de evaluar. Para ajustar, coloque la punta detectora sobre el punto Shen Men o punto Cero, incremente su potencia, hasta que se detecte una alta conductancia eléctrica, luego disminuya la sensibilidad hasta que estos puntos sean apenas detectables.

∅ Deslice lentamente la punta detectora a través de las regiones de la auricula para determinar áreas localizadas de mayor conductancia eléctrica, si las luces del detector o ruido son muy altos y rápidos es fácil pasar por alto un punto reactivo. Si se aplica mucha presión con el detector puede crear falsos puntos. Mantener el detector perpendicular a la superficie estirada de la auricula, y suavemente deslícelo sobre ésta, utilizando presión firme pero no excesiva. No levante y pinche con el detector. Con la otra mano sostener el pabellón auricular por su cara posterior. Es importante seguir los contornos de la aurícula mientras se está aplicando el detector, evaluar tanto superficies ocultas como la posterior, así cómo la frontal o anterior. La cara posterior de la oreja con frecuencia menos sensible eléctricamente que la cara frontal, pero suele ser más sensible a la aplicación de la presión. Para hallar con mayo facilidad un punto auricular sobre la superficie posterior, primero detecte el punto sobre la cara frontal, luego coloque un dedo sobre ese punto y doble el pabellón para arriba. De esta forma es más fácil buscar sobre la cara posterior de la aurícula una región idéntica sobe la superficie anterior y posterior

DIAGNOSTICO AURICULAR

Los mapas auriculares que muestran los diferentes órganos del cuerpo son representaciones somototópicas que indican el área general en la cual pueden hallarse un punto auricular reflejo particular. Sin embargo, es la reactividad de regiones específicas medidas sobre la auricula que sirven como el mejor determinante de la localización exacta de un punto auricular apropiado. Por medio del monitoreo el aumento del la sensibilidad al aplicar presión y del incremento de la conductancia eléctrica en el punto específico. Debemos ser capaces de seleccionar los puntos auriculares más relevantes que representan una patología corporal. Las cartografías auriculares indican un territorio de la aurícula donde se pueden hallar el punto correcto, pero hay distintos puntos posibles para elegir dentro de esa región de la auricula, no hay una patología corporal para la cual indicar tratamiento. Si no hay una patología en el área corporal correspondiente, no habrá sensibilidad ni actividad eléctrica en el punto del microsistema relacionado sobre la auricula. Cuando se elije entre diferentes puntos auriculares a tratar, sea en el sistema chino o en ele Europeo o en la fases de Nogier, este principio fundamentas, de que la oreja misma es la guía final. Deberá ser siempre respetado.

El punto auricular real consiste en un sitio pequeño dentro de un área general de la auricula que se muestra en el mapa. Estos puntos deben ser ubicados. En algunas personas los puntos auriculares pueden ser encontrados en una ubicación, mientras que en otras personas, será hallado en unas ubicaciones cercanas pero diferentes. La localización de un punto puede variar de un día al otro, de modo es esencial que uno chequee el punto ue eshibe el mayor grado de reactividad en el momento en el cual se está examinando el paciente.

Los puntos reflejos auriculares reactivos se encuentran sobre la aurícula del mismo lado del cuerpo donde hay dolor o patología.

LATERALIDAD Y OSCILACION

Las personas que tienen dificultades con la comunicación neuronal entre los hemisferios derechos e izquierdos del cerebro son consideradas personas con problemas de lateralidad y oscilación por la escuela Europea de auriculoterapia. Este trastorno de lateralidad cruzada es identificado algunas veces como “Cambiada” o “de cables cruzados”. Es como si los dos hemisferios cerebrales estuviesen compitiendo por el control del cuerpo más que trabajando de modo complementario. Los problemas de lateralidad se encuentran típicamente en el 10 a 20 % de la población que exhibe mayor conductancia eléctrica en puntos reflejos auriculares sobre la auricula contra lateral que sobre la auricula homolateral. Frecuentemente estos pacientes muestran alta conductancia eléctrica en el Punto Maestro Oscilación, pero no todos aquellos que presentan un punto maestro oscilación activo tienen trastornos de lateralidad (son osciladores). La oscilación puede deberse también a estrés severo o a focos dentales. El punto de Oscilación en pacientes con trastornos de lateralidad necesita ser corregido con acuprension, punción con agujas o estimulación eléctrica antes de que el paciente pueda recibir un tratamiento médico satisfactorio.

Se cree que muchos trastornos funcionales son causados por disfunciones en las conexiones interhemisféricas a través del cuerpo calloso, de la comisura anterior y de la formación reticular del cerebro. Hay una interferencia inapropiada desde un hemisferio del cerebro al otro. Las relaciones globales que deberían ser procesadas por el hemisferio cerebral derecho son analizadas por la corteza cerebral izquierda. La información verbal que debería ser

procesado por el hemisferio cerebral izquierdo es procesada por la corteza cerebral derecha. Tales individuos a menudo presentan dislexia, dificultades en el aprendizaje, problemas de orientación espacial y son susceptibles a trastornos del sistema inmune.

Las personas con problemas de lateralidad informan que frecuentemente han tenido problemas en la escuela elemental por escasa concentración, tartamudez, errores ortográficos, déficit de atención y el sentirse diferente a los demás. Como adolescentes, suelen experimentan ansiedad, hiperactividad, disfunciones gastrointestinales con frecuencia calculan mal las distancias o tropiezan con objetos. Una forma de que una persona pueda darse cuenta de que es un oscilador es que tienen sensibilidad aumentada o reacciones bastante poco usuales a los medicamentos prescriptos. Los trastornos de lateralidad y oscilación se hallan más menudo en personas zurdas y ambidiestras. La proporción de dislexia y otros trastornos en el aprendizaje es significativamente mayor en zurdos que en diestros. Los problemas de lateralidad rara vez detectan antes de los dos años de edad, para la organización cerebral comienza a estar lateralizada de manera definitiva alrededor de los siete años, la “Edad de la razón” Es a partir de esa Edad que pueden apreciarse por primera vez los trastornos en la lateralidad.

Detección de trastornos de lateralidad.

- ∅ **Escribir:** pedir al paciente que escriba algo. Muchas personas han sido entrenadas para escribir con la mano derecha.
- ∅ **Aplaudir:** pedirle al paciente que aplauda cómo si estuviera en un gran evento y amerita una ovación. ¿cuál de las manos se halla Arriba?
- ∅ **Entrelazar las manos:** pedirle al paciente que entrelace las manos, con los dedos entre-cruzados . Cuál de los pulgares está arriba?
- ∅ **Cruce de brazos:** Pedir al paciente que cruce los brazos, con un brazo por encima del otro. La mano que toca el pliegue el codo opuesto se considera la mano que está arriba.
- ∅ **Patear: pedir** que realice el gesto de patear la pelota, con qué pie lo hace?
- ∅ **Fijar la Mirada:** solicitar al paciente que observe cuál ojo dejaría abierto y cual cerrado si estuviera imaginariamente apuntando con un Rifle. El ojo utilizado para apuntar al blanco sería el dominante.

ZONAS AURICULARES

Localizar la posición precisa de un punto sobre el pabellón auricular con el fin de proveer un método sistemático, se desarrollo un sistema de zonas de las regiones anatómicas principales de la aurícula.

Cada parte anatómica del cuerpo humano y cada alteración de la salud están representados en los códigos del microsistema auricular por un punto auricular designado por un número y una (s) letras. El siguiente recuadro indica si el punto reflejo auricular pertenece al microsistema auriculopuntural chino "C" al microsistema de acupuntura europeo "E", **0** si es una localización universalmente aceptada. En algunos casos hay más de un punto auricular reflejo Chino o Europeo para un área corporal. En tales casos, puede haber diversas extensiones, como C1, C2, C3. Además las fases de Nogier son indicadas por medio de .F1, .F3, .F4. Para la cuarta fase sobre la región posterior del pabellón auricular

MICROSISTEMA AURICULAR
.0 = Punto reflejo auricular Universal
.C = Punto reflejo auricular Chino
.E = Punto reflejo auricular Europeo
.F1 = Punto Fase I de Nogier
.F2 = Punto Fase II de Nogier
.F3 = Punto Fase III de Nogier
.F4 = Punto Fase IV de Nogier

NOMENCLATURA AURICULAR

Las modificaciones de la nomenclatura del sistema auricular originalmente desarrollado por Oleson se basaron en las recomendaciones del comité de nomenclatura del OMS en 1990. Las diferentes zonas se indican con dos letras y un número. La progresión de los números va desde abajo hacia arriba y desde el centro a la periferia.

Zonas auriculares superficiales, ocultas y posteriores

Vista superficial de las zonas auriculares

Vista oculta de las zonas auriculares

Códigos de las zonas auriculares

HX	=	Hélix
AH	=	Antihélix
LO	=	Lóbulo
TG	=	Trago
AT	=	Antitrago
IT	=	Cisura intertrágica
FE	=	Fosa escafoidea
FT	=	Fosa triangular
CS	=	Concha superior
CI	=	Concha inferior
CC	=	Cresta de la concha
PC	=	Pared de la concha
ST	=	Subtrago
HI	=	Hélix interno
LP	=	Lóbulo posterior
SP	=	Surco posterior
TP	=	Triángulo posterior
CP	=	Concha posterior
PP	=	Periferia posterior

Vista posterior de las zonas auriculares

ZONAS DEL HÉLIX

HX 1 Punto Cero, punto de soporte, Plexo solar, Cordón umbilical, Genitales Externos .E, Pene o clítoris

HX 2 Diafragma .C

HX 3 Recto .C, ano, Uretra .C, Punto climático.

HX 4 Genitales Externos .C

HX 5 Punto Psicosomático, Punto Psicoterapéutico, punto Reaccional (punto R).

HX 6 Omega 2

HX 7 Punto Alergia, ápice de la oreja

HX 8

HX 9 Tonsila (Amígdala faríngea 1.

HX 10 Yang del Hígado 1.

HX 11 Punto de Darwin, Yang del Hígado 2, Hélix 1.

HX 12 Médula espinal lumbosacra. Alerta.

HX 13 Médula espinal Dorsal. Hélix 2.

HX 14 Médula espinal Cervical 3, Tonsilla 2, Hélix 3.

HX 15 Médula Oblonga, Tonsilla 3, Hélix 4, compulsión Sexual.

ZONAS DEL ANTIHÉLIX

HX 1 Vértebras cervicales superiores, Cerebelo.

HX 2 Vértebras Cervicales Inferiores, Tortícolis.

HX 3 Vértebras Dorsales superiores, Corazón .E, Glándula mamaria .C

HX 4 Vértebras Dorsales Inferiores, vértebras lumbares .C, Abdomen.

HX 5 Vértebras lumbares superiores, Nalgas

HX 6 Vértebras lumbares inferiores, Nervio ciático, ciática, Isquion.

HX 7 Vértebras Sacras, punto automático, simpático.

HX 8 Músculo de la región anteroposterior del Cuello, Tortícolis, Columna cervical .C

HX 9 Músculo de la región anteroposterior del Cuello, Clavícula .E, Columna Dorsal .C. Escápula .E.

HX 10 Pecho y costillas, Tórax, Músculos pectorales, senos, glándula mamaria .C, columna lumbar .C

HX 11 Abdomen, punto de lumbago, punto de Calor.

HX 12 Abdomen

HX 13 Cadera .C.

HX 14 Articulación de la Rosilla C2

HX 15 Rodilla .C1

HX 16 Pulgar .E.

HX 17 Talón .C, Tobillo .C

HX 18 Dedos del pie .C.

ZONAS DEL HÉLIX INTERNO

HI 1 Ovarios 0 , Testículos .E.

HI 2 Vagina 0, próstata .E.

HI 3 Útero .E.

HI 4 Punto automático simpático, Uréter .E.

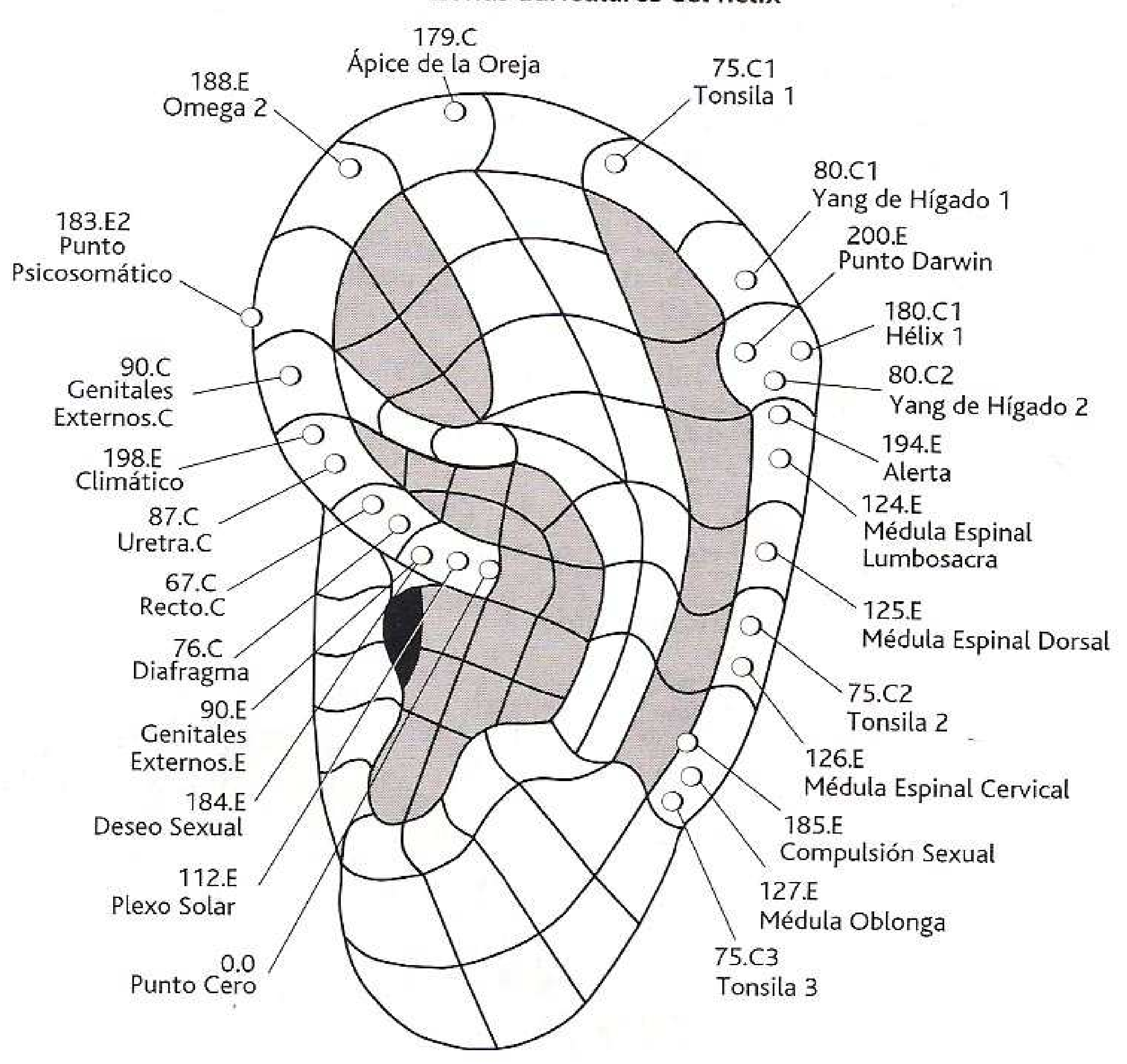
HI 5 Riñón .E, Hemorroides, C1

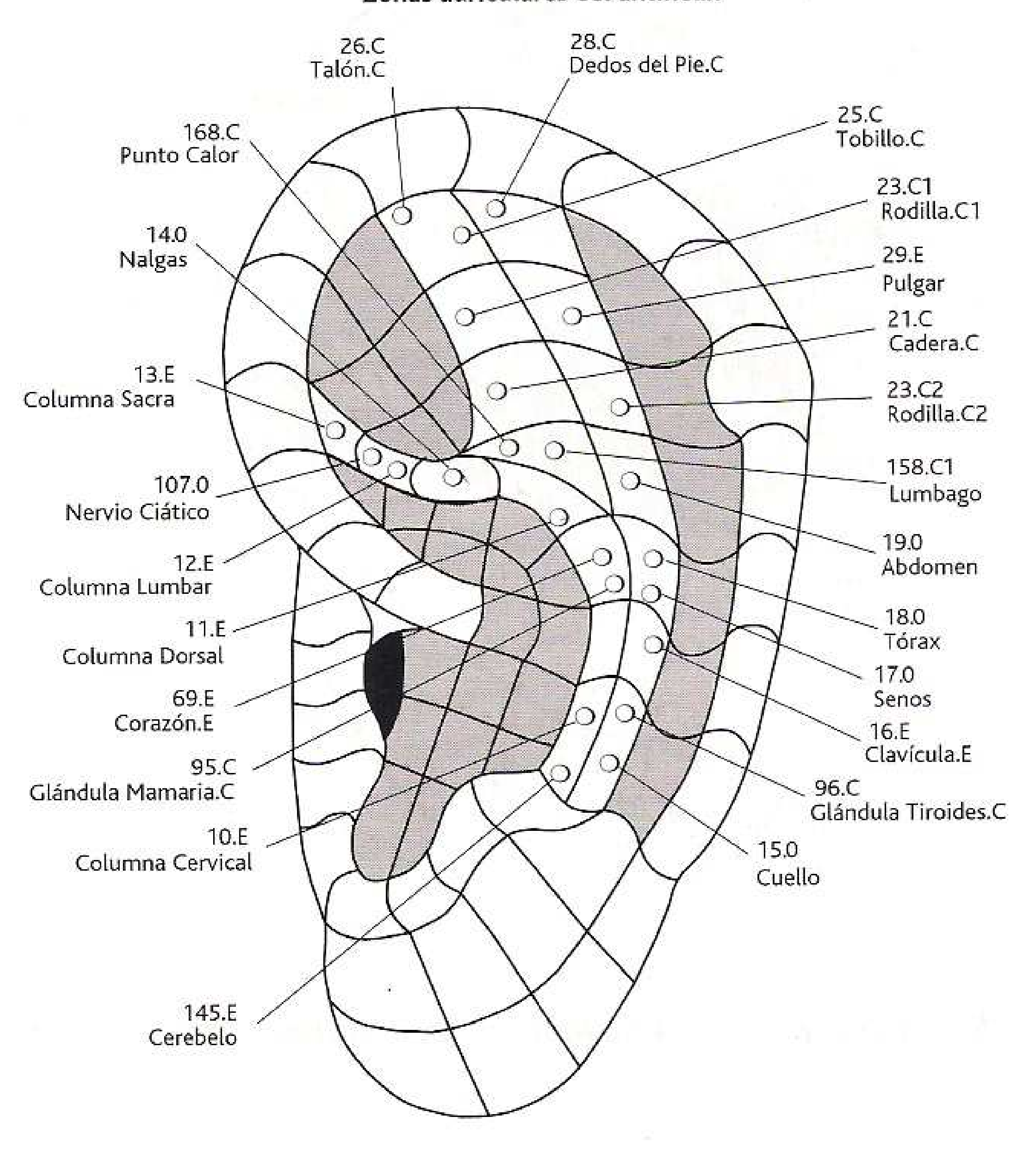
HI 6 Riñón .E.

HI 7 Punto Alergia

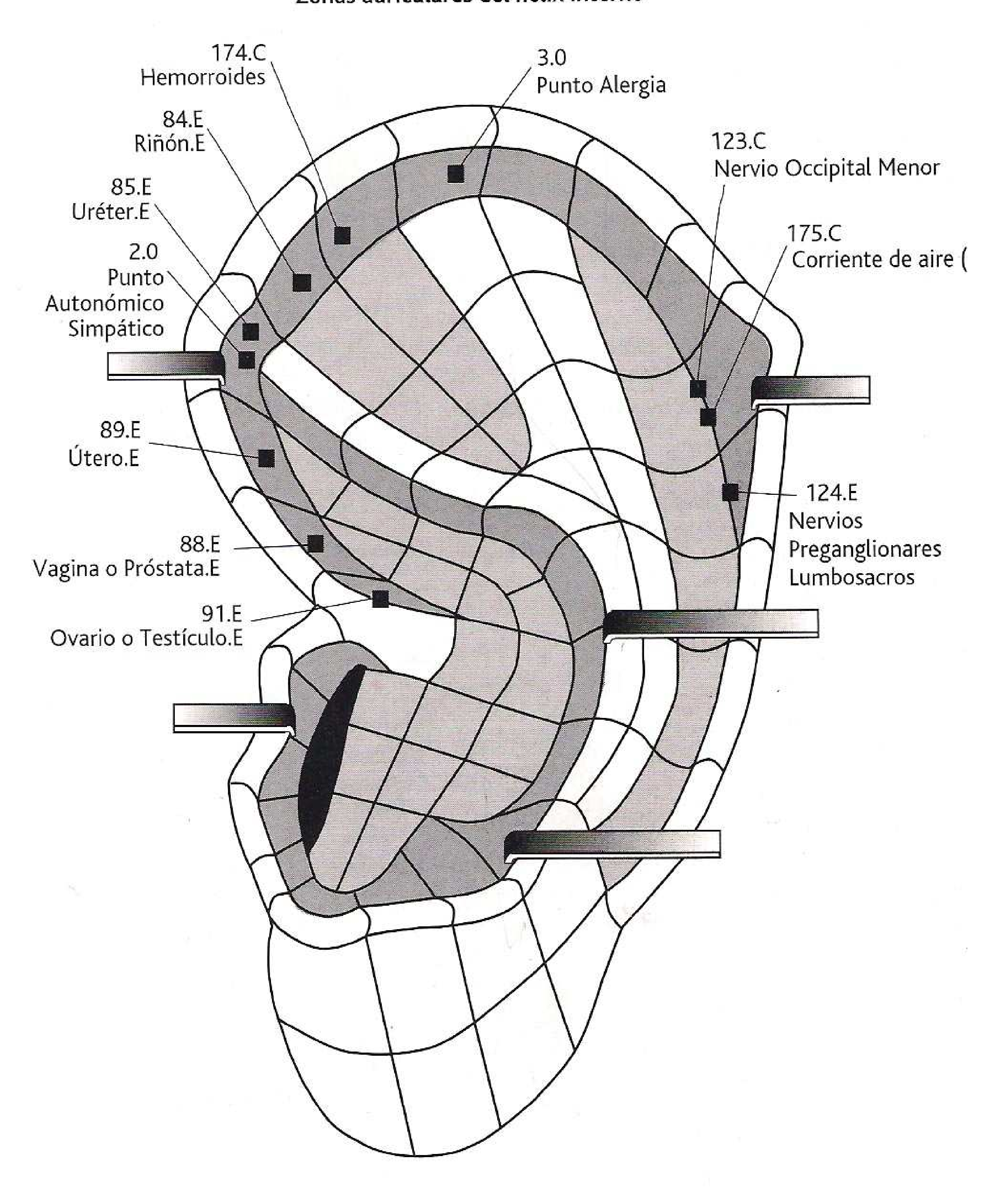
HI 11 Corriente del aire (neuralgia) Nervio occipital Menor.

HI 12 Nervios simpáticos preganglionares lumbares.


Zonas auriculares del hélix
179.C
Ápice de la Oreja
188.E
Omega 2
75.C1
Tonsila 1
80.C1
Yang de Hígado 1
183.E2
Punto
Psicosomático
200.E
Punto Darwin
180.C1
Hélix 1
90.C
Genitales
Externos.C
80.C2
Yang de Hígado 2
198.E
Climático
194.E
Alerta
87.C
Uretra.C
124.E
Médula Espinal
Lumbosacra
67.C
Recto.C
125.E
Médula Espinal Dorsal
76.C
Diafragma
75.C2
Tonsila 2
90.E
Genitales
Externos.E
126.E
Médula Espinal Cervical
184.E
Deseo Sexual
185.E
Compulsión Sexual
112.E
Plexo Solar
127.E
Médula Oblonga
0.0
Punto Cero
75.C3
Tonsila 3


Zonas auriculares del antihélix
26.C
Talón.C
28.C
Dedos del Pie.C
168.C
Punto Calor
25.C
Tobillo.C
23.C1
Rodilla.C1
14.0
Nalgas
29.E
Pulgar
21.C
Cadera.C
13.E
Columna Sacra
23.C2
Rodilla.C2
158.C1
Lumbago
107.0
Nervio Ciático
19.0
Abdomen
12.E
Columna Lumbar
18.0
Tórax
11.E
Columna Dorsal
17.0
Senos
69.E
Corazón.E
16.E
Clavícula.E
95.C
Glándula Mamaria.C
96.C
Glándula Tiroides.C
10.E
Columna Cervical
15.0
Cuello
145.E
Cerebelo

Zonas auriculares del hélix interno



ZONAS DE LOBULO

LO 1 Punto Maestro Cerebral, Punto maestro omega, Nerviosismo, Neurastenia, Miedo, Preocupación, punto psicosomático, lóbulo prefrontal, Nervio óptico, punto analgésico, Analgesia dental 2, (anestesia para extracción dentaria, dientes inferiores). Sistema límbico.

LO 2 Nariz Externa.E, Corteza frontal, sistema límbico 2, bulbo olfatorio, nervio olfatorio, amígdala, punto agresividad, punto irritabilidad, analgesia dental 1 (Analgesia para extracción dentaria, dientes superiores

LO 3 Cara, mejillas, labios, Tonsilla 4, hélix 5, Corteza parietal.

LO 4 Maestro Sensorial, Ojo, Seno frontal, lengua .C, paladar .C

LO 5 Oído interno .C, lengua .E, Nervio Trigémino, hélix 5.

LO 6 Mandíbula superior, hipocampo, corteza temporal, línea auditiva, corteza parietal.

LO 7 Mandíbula Inferior, mentón, protuberancia.

LO 8 ATM (Articulación tempero-mandibular). Punto antidepresivo, punto Estornudos, glándula salival.

ZONAS DE LA FOSA ESCAFOIDEA

FE 1 Maestro del hombro, clavícula .C, Trastornos apéndice 3.

FE 2 Hombro, Articulación del hombro C.

FE 3 Zona superior del Brazo, hombro .C, Trastornos de apéndice 2.

FE 4 Codo, antebrazo.

FE 5 Muñeca, Mano, trastornos de la piel .C, punto urticaria.

FE 6 Dedos de la mano, trastornos de apéndice 1.

ZONAS DE LA FOSA TRIANGULAR

FT 1 Cadera .E, cintura pélvica.

FT 2 Shen Men (puerta del espíritu, puerta divina).

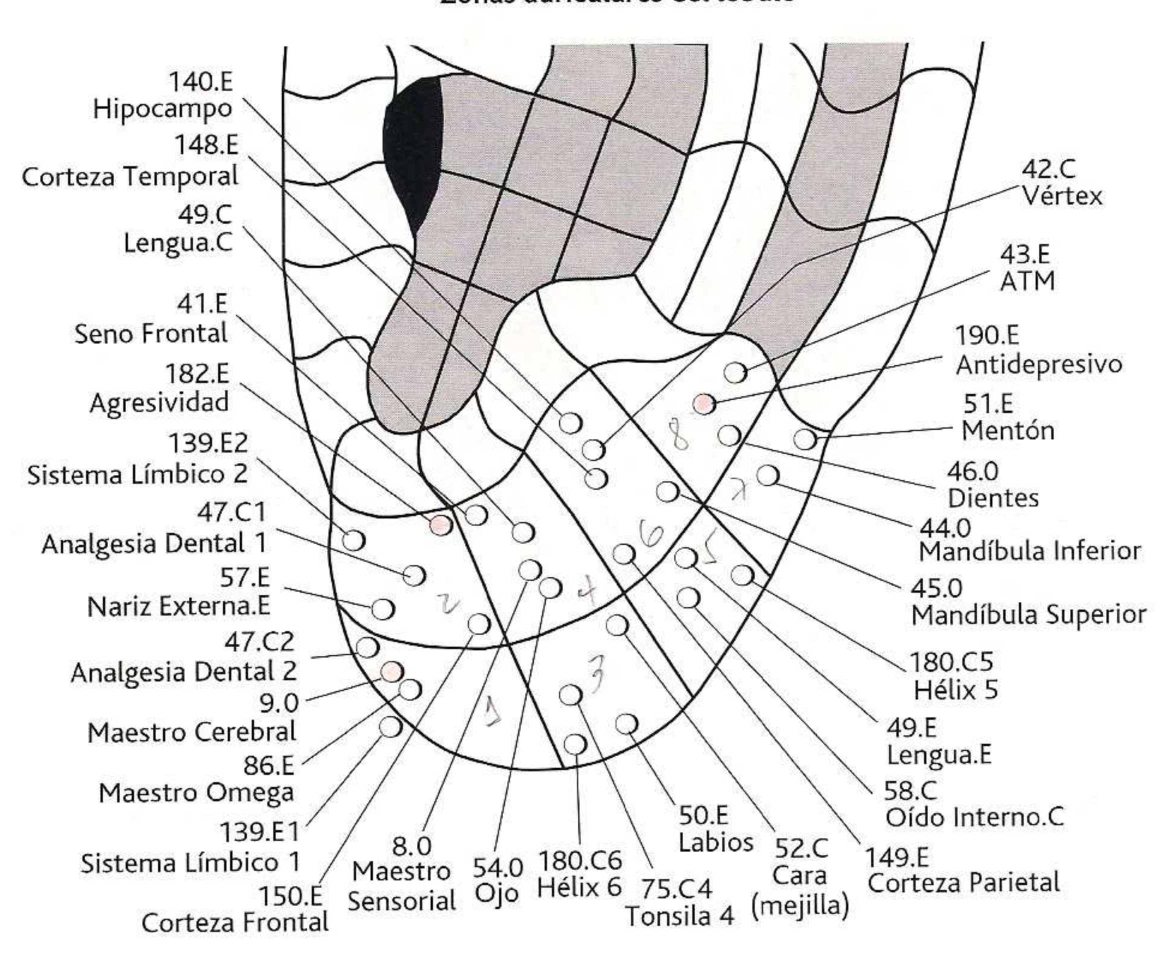
FT 3 Muslo, Constipación, antihistamínico.

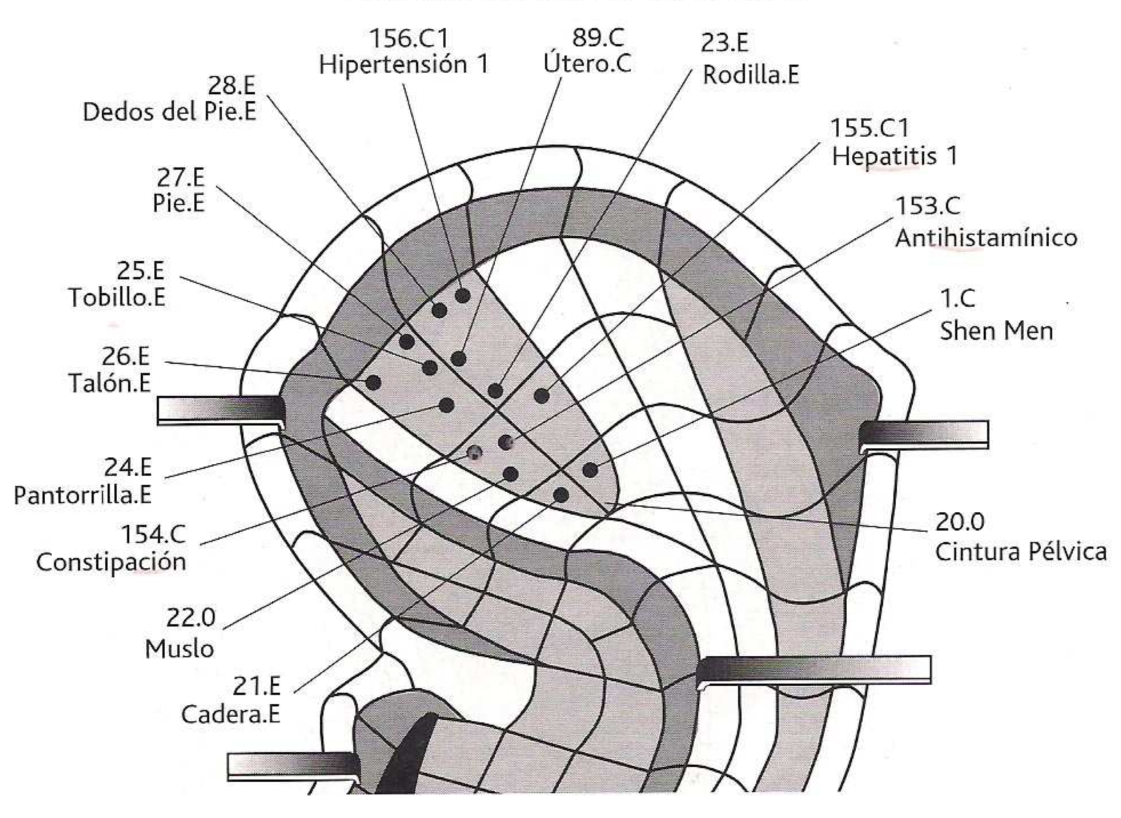
FT 4 Rodilla .E, Hepatitis 1.

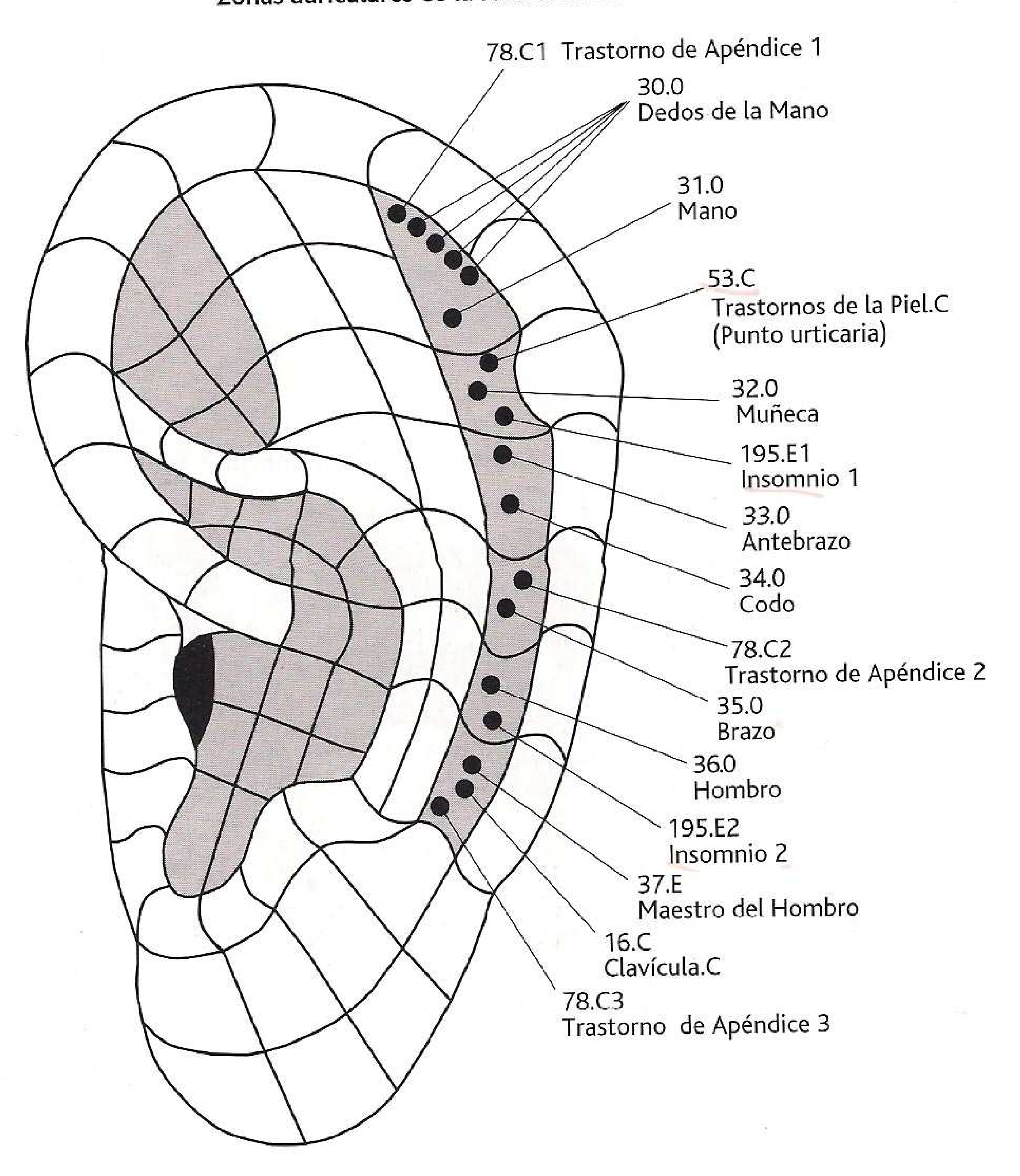
FT 5 Talón .E, pantorrilla .E, Tobillo .E, útero .C.

FT 6 Dedos del pies .E, Hipertensión 1 (punto depresor)

Zonas auriculares del lóbulo




Zonas auriculares de la fosa triangular
156.C1
Hipertensión 1
89.C
Útero.C
23.E
Rodilla.E
28.E
Dedos del Pie.E
155.C1
Hepatitis 1
27.E
Pie.E
153.C
Antihistamínico
25.E
Tobillo.E
1.C
Shen Men
26.E
Talón.E
24.E
Pantorrilla.E
20.0
Cintura Pélvica
154.C
Constipación
22.0
Muslo
21.E
Cadera.E



ZONAS DEL TRAGO

TG 1 Glándula pineal, Punto, E, trastornos oculares 1.

TG 2 Punto Tranquilizador, hipertensión 2 (punto alta presión sanguínea) Análogo al Valium, punto relajación, punto manía, punto nicotina, cuero calloso.

TG 3 Nariz Externa .C, control apetito (punto hambre) glándula adrenal .C, (Glándula suprarrenal), Punto control de estrés, cuerpo calloso.

TG 4 Punto Vitalidad, vísceras, punto de Sed.

TG 5 Oído Externo .C, apéndice del trago, Corazón C2 (punto cardiaco).

ZONAS DEL TRAGO

AT 1 Frente, Tirotrofina (TSH), trastornos oculares 2.

AT 2 Sienes, Asma (ping Chuan), ápice del antitrago.

AT 3 Occipucio, Atlas, corteza occipital.

ZONAS DEL SUBTRAGO.

ST 1 Adrenocorticotrofina (ACTH), punto suprarrenal.

ST 2 Formación reticular, vigilancia, tono postural, nariz interna .C (Cavidad nasal).

ST 3 Punto Maestro Oscilación, nervio auditivo, sordera, oído interno .E, mutismo (mudo), punto formación reticular.

ST 4 Laringe y faringe .C, punto maestro piel.

ZONAS DE LA CISURA INTERTRÁGICA

IT 1 Trastornos oculares 1, circunvolución del cuerpo calloso, punto de hipotensión.

IT 2 Punto endocrino, secreción interna, tirotrofino, hormona estimulante tiroidea (TSH), paratirotrofina

ZONAS DE LA CONCHA INFERIOR

CI 1 pituitaria anterior, adeno-hipófisis,]San Jiao (Triple Recalentador), Prolactina.

CI 2 Pulmón 2, pulmón homolateral, hipotálamo anterior

CI 3 Pituitaria posterior, nuero-hipófis, tráquea, laringe y faringe .E, nervio vago, bronquios.

CI 4 Pulmón, corazón .C, bronquios, punto tuberculosis.

CI 5 Pulmón 1, pulmón contralateral, hipotálamo posterior, odontalgia 3.

CI 6 Boca, garganta, nervios parasimpáticos sacros, trastornos oculares 3.

CI 7 Esófago, trastornos oculares 3 (nuevo punto ojo) Cardias.

CI 8 Bazo. C (Aurícula izquierda), punto relajación muscular.

ZONAS DE LA CRESTA DE LA CONCHA.

CC 1 Estómago.

CC 2 Hígado, cirrosis, hepatitis.

ZONAS DE LA CONCHA SUPERIOR

CS 1 Duodeno, apéndice.

CS 2 Intestino Delgado, apéndice, omega 1, punto alcoholismo.

CS 3 Intestino grueso, colon, nervio hipogástrico.

CS 4 Glándula prostática .C, uretra .E, hemorroides .C2.

CS 5 Uretra .E, Vejiga.

CS 6 Riñón .C, uréter .C,

CS 7 Páncreas, punto Ascitis (acumulación de líquido en la cavidad peritoneal).

CS 8 Vesícula Biliar (aurícula derecha, Bazo .E (Aurícula izquierda).

ZONAS DE LA PARED DE LA CONCHA

PC 1 Gonadotrofinas (FSH, LH), ovarios o testículos .C.

PC 2 Punto Tálamo, subcórtex, núcleos Talámicos, punto excitación, glándula salival.

PC 3 Cerebro (diencéfalo), Borde central, Mareo, vértigo, odontalgia 2.

PC 4 Glándula paratiroides, Tronco encefálico, ganglios simpáticos cervicales superiores y medios.

PC 5 Glándula tiroides .E, punto maravilloso, ganglios simpáticos cervicales inferiores.

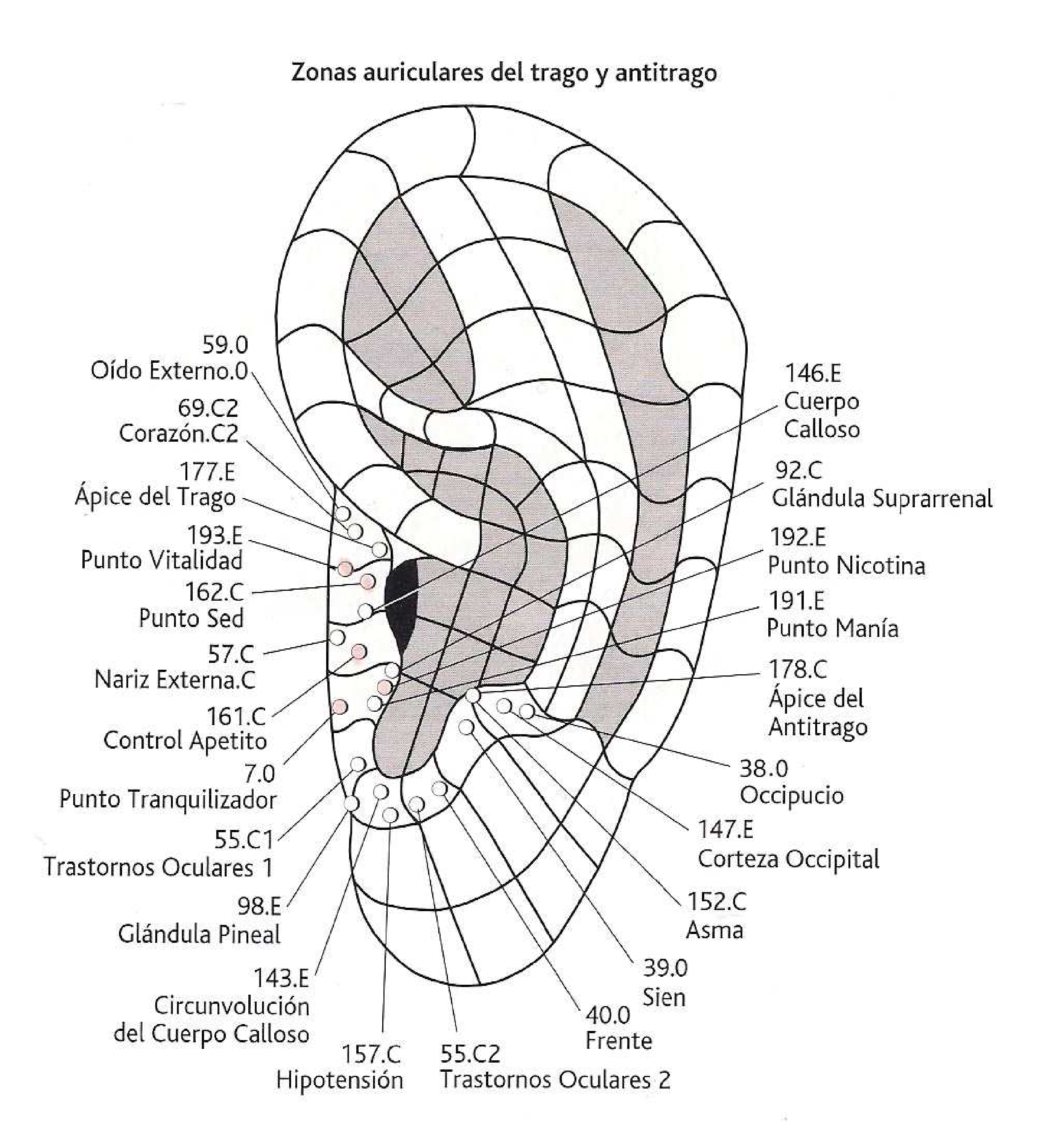
PC 6 Glándula mamaria .E, ganglios simpáticos dorsales

PC 7 Glándula del timo, ganglios simpáticos dorsales.

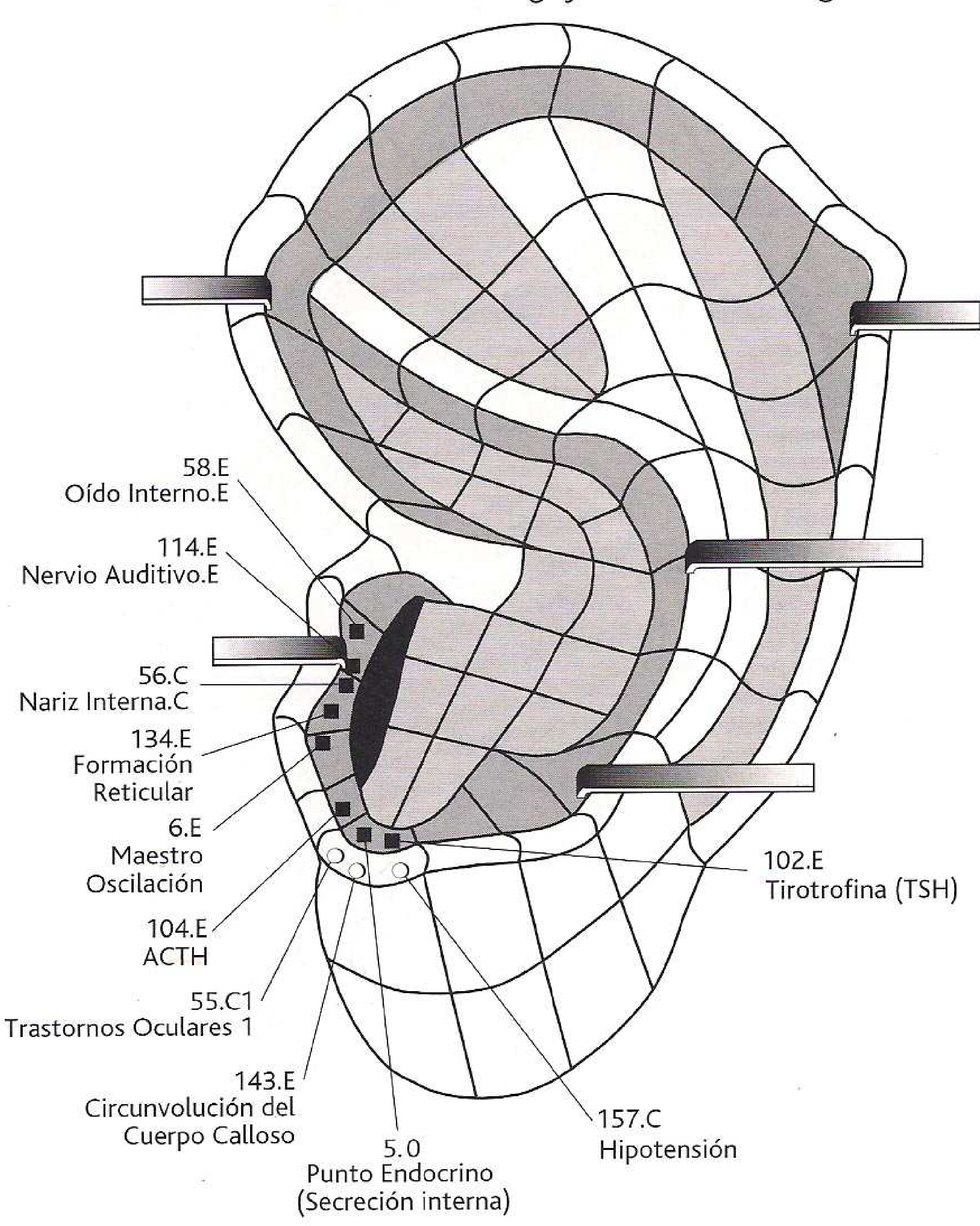
PC 8 Glándula adrenal (suprarrenales) ganglios simpáticos lumbares.

PC 9 Ganglios simpáticos lumbares.

PC 10 Ganglios simpáticos sacros.



Zonas auriculares del subtrago y de la cisura intertrágica



Zonas auriculares de la concha inferior

